

**HUBUNGAN BEBAN KERJA *CODER* DENGAN KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD-10  
DI RSUP DR. SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2011**



Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh:

NOVI MULYANI PUTRI

J 410 090 215

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2011**

## ABSTRAK

NOVI MULYANI PUTRI J410090215

HUBUNGAN BEBAN KERJA *CODER* DENGAN KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD-10 DI RSUP DR.  
SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2011  
xiii+47+6

Petugas rekam medis sebagai seorang pemberi kode (*coder*), sesuai dengan kompetensinya bertanggung jawab atas keakuratan kode dari suatu diagnosis yang sudah ditetapkan oleh tenaga medis/dokter. Keakuratan kode diagnosis tersebut akan mempengaruhi keakuratan laporan dan ketepatan tarif DRG (*Diagnostic Related Group*). Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan beban kerja *coder* dengan keakuratan kode diagnosis pasien rawat inap berdasarkan ICD-10 di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta tahun 2011. Metode penelitian menggunakan observasional analitik dengan rancangan penelitian menggunakan pendekatan *time series* (data rentetan waktu). Objek penelitian pada penelitian ini adalah berkas rekam medis pasien rawat inap yang telah diberi kode diagnosis oleh seorang *coder*. Sedangkan proses analisis menggunakan *Pearson Product Moment* ( $r$ ) pada aplikasi program SPSS versi 15. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara beban kerja *coder* dengan keakuratan kode diagnosis pasien rawat inap, dengan hasil analisis nilai  $p = 0,479$  ( $p > 0,05$ ).

Kata kunci: Beban Kerja *Coder*, Keakuratan Kode Diagnosis  
Kepustakaan : 16, 1997 – 2011

Pembimbing I

Surakarta, Juni 2011  
Pembimbing II

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)

Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)

Novi Mulyani Putri. J410090215

*CORRELATION OF CODER'S WORKLOAD WITH INPATIENTS'S DIAGNOSIS  
CODES ACCURATION BASED ON ICD-10 IN RSUP DR. SARDJITO  
YOGYAKARTA 2011*

**ABSTRACT**

*Medical record officer as a giver code (coder), in accordance with their competence is responsible for the accuracy of a diagnosis code that has been determined by medical staff / physician. The accuracy of diagnosis codes that may affect the accuracy of the report and the accuracy rate of DRG (Diagnostic Related Group). The purpose of this study to correlate coder's workload with inpatient's diagnosis codes accuration based on ICD-10 in RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta in 2011. This is an observational analitic research with approach time series. The object of research in this study is inpatient's medical record that had a diagnosis coded by a coder. While the process of analysis using the Pearson Product Moment ( $r$ ) on the application program of SPSS version 15. The results showed that there was no correlation between coder's workload with the accuracy of inpatients's diagnosis codes, with the results of analysis, the value of  $p = 0.479$  ( $p > 0.05$ ).*

*Key Words : Coder's Workload, The accuracy of inpatients's diagnosis codes*

**HUBUNGAN BEBAN KERJA *CODER* DENGAN KEAKURATAN KODE  
DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD-10  
DI RSUP DR. SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2011**

Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh:

**NOVI MULYANI PUTRI**

J 410 090 215

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2011**

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Skripsi dengan judul :

### **HUBUNGAN BEBAN KERJA *CODER* DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD-10 DI RSUP DR. SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2011**

Disusun oleh : Novi Mulyani Putri  
NIM : J 410 090 215

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Juni 2011

Pembimbing I

Pembimbing II

Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid)  
NIK. 863

Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes

## **HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi dengan judul :

### **HUBUNGAN BEBAN KERJA *CODER* DENGAN KEAKURATAN KODE DIAGNOSIS PASIEN RAWAT INAP BERDASARKAN ICD-10 DI RSUP DR. SARDJITO YOGYAKARTA TAHUN 2011**

Disusun oleh : Novi Mulyani Putri  
NIM : J 410 090 215

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 07 Juni 2011 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, Juni 2011

Ketua Penguji : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) ( )  
Anggota Penguji I : Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes ( )  
Anggota Penguji II : Dwi Astuti, S.Pd, M.Kes ( )

Mengesahkan,  
Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Arif Widodo, A.Kep, M.Kes

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Juni 2011

Novi Mulyani Putri

## **BIODATA**

Nama	: Novi Mulyani Putri
Tempat, Tanggal Lahir	: Jambi, 28 November 1985
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Alamat	: Jln. Sunan Giri, Lrg. Puja Kusuma, No. 70 RT. 05, RW. 02, Kota Baru, JAMBI
Riwayat Pendidikan	: 1. Lulus SD Adhyaksa I Jambi tahun 1996 2. Lulus SMP Negeri 7 Jambi tahun 2000 3. Lulus SMU Titian Teras Jambi tahun 2003 4. Lulus D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan FMIPA UGM tahun 2006 5. Menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2011
Riwayat Pekerjaan	: 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Tebo Provinsi Jambi tahun 2006 – 2007 2. RSUD Sultan Thaha Saifuddin Kabupaten Tebo Provinsi Jambi tahun 2008 sampai saat ini



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi dengan judul **“Hubungan Beban Kerja *Coder* dengan Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap Berdasarkan ICD-10 di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta Tahun 2011”**.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan saran. Oleh karena itu, penulis haturkan terima kasih kepada:

1. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta;
2. Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes (Epid) selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta dan selaku Dosen Pembimbing I;
3. Sri Sugiarsi, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing II;
4. Prof. Dr. Budi Mulyono, Sp. PK(K), M.Kes selaku Direktur Utama RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta;
5. Dr. Endang Suparniati, M.Kes selaku Kepala Instalasi Catatan Medik RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta;
6. Seluruh pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Hal ini dikarenakan keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang penulis miliki.

Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang Manajemen Informasi Kesehatan.

Surakarta, Juni 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ABSTRAK	
<i>ABSTRACT</i>	
PERNYATAAN PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iv
BIODATA .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
<b>BAB I. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Ruang Lingkup Penelitian .....	5
<b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Rekam Medis .....	6
B. Pengkodean ( <i>Coding</i> ) .....	7
C. ICD-10 .....	8
D. Keakuratan Pengkodean .....	11
E. Kompetensi Perekam Medis .....	14
F. Beban Kerja .....	18
G. Penelitian yang Relevan .....	22
H. Kerangka Teori .....	24
I. Kerangka Konsep .....	24
J. Hipotesis .....	24
<b>BAB III. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>25</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	25
B. Objek Penelitian .....	25
C. Waktu dan Tempat .....	26
D. Variabel Penelitian .....	26
E. Definisi Operasional Variabel .....	26
F. Pengumpulan Data.....	27
G. Pengolahan Data .....	28
H. Analisis Data .....	29

<b>BAB IV.</b>	<b>HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
	A. Gambaran Umum .....	31
	B. Hasil Penelitian .....	34
	C. Hasil Analisis .....	38
<b>BAB V.</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
<b>BAB VI.</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>46</b>
	A. Simpulan .....	46
	B. Saran .....	46

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Teori .....	24
2. Kerangka Konsep .....	24
3. Beban Kerja <i>Coder</i> Rawat Inap di Instalasi Catatan Medis RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta .....	35
4. Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta .....	37
5. Faktor Penyebab Ketidakakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inapdi RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta .....	38

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1. Deskripsi Statistik Beban Kerja <i>Coder</i> Rawat Inap .....	34
2. Deskripsi Statistik Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap	36
3. Uji Normalitas Data ( <i>One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test</i> ) .....	38
4. Hubungan Beban Kerja <i>Coder</i> dengan Keakuratan Kode Diagnosis Pasien Rawat Inap .....	39

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Lembar Observasi Beban Kerja dan Persentase Keakuratan Kode Diagnosis Per Hari
2. Rekapitulasi Persentase Keakuratan Kode Diagnosis
3. Lembar Observasi Keakuratan Kode Diagnosis Per Hari
4. Hasil Analisis Statistik
5. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian di Instalasi Catatan Medis RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta
6. Dokumentasi Ruang Kerja *Coder*

## DAFTAR SINGKATAN

Depkes RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DM	= <i>Diabetes Mellitus</i>
ICD-9CM	= <i>International Classification of Disease Clinical Modification</i> revisi kesembilan
ICD-10	= <i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem</i> revisi kesepuluh
INA-DRG	= <i>Indonesian-Diagnostics Related Groups</i>
Jamkesmas	= Jaminan Kesehatan Masyarakat
Kepmenkes	= Keputusan Menteri Kesehatan
Kepmenpan	= Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara
KLB	= Kejadian Luar Biasa
Menkes	= Menteri Kesehatan
NEC	= <i>Not Elsewhere Classified</i>
NOS	= <i>Not Otherwise Specified</i>
RL	= Rekap Laporan
RM	= Rekam Medis
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	= Rumah Sakit Umum Pusat
SOP	= Standar Operasional Prosedur
SPSS	= <i>Statistical Package for Social Science</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>